

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o návratu k pravidelné prezenční výuce

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Trvale bytem:

Prohlašuji, že mé dítě nevykazuje příznaky nemoci a opět se může zúčastnit pravidelné prezenční výuky od(datum).

V.....Dne

.....

Podpis zákonného zástupce